



Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών  
Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 128, 117 45, Αθήνα  
Τηλ.: 11300, 216 3001000, Fax: 210 4283424  
www.volton.gr - info@volton.gr

ΠΡΟΣ: Διαχειριστή του Ελληνικού Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής Ενέργειας Α.Ε. (εφεξής ο «ΔΕΔΔΗΕ»)  
Περραιβου 20 & Καλλιρρόης 5, 117 43 Αθήνα

Ο υπογράφων ..... του ..... και της  
....., με ΑΔΤ ..... , με την ιδιότητά μου να εκπροσωπώ νόμιμα την εταιρεία με την  
επωνυμία ..... , που εδρεύει ..... ,  
οδός..... , ΤΚ ..... , ΑΦΜ ..... ,  
Δ.Ο.Υ..... (Πελάτης)

#### Εξουσιοδοτώ

την εταιρεία με την επωνυμία "VOLTON ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗ Α.Ε." που εδρεύει στον Πειραιά, οδός Σκουζέ 14, 18536 με ΑΦΜ 800750372 της ΔΟΥ ΦΑΕ ΠΕΙΡΑΙΑ, να υποβάλει στο όνομα και για λογαριασμό μου κάθε απαραίτητο έγγραφο προς το ΔΕΔΔΗΕ και να προβεί σε κάθε απαιτούμενη ενέργεια προκειμένου να καταχωρηθεί στο μητρώο που τηρεί ο ΔΕΔΔΗΕ ως προμηθευτής μου και εκπρόσωπος φορτίου για το μετρητή που σχετίζεται με την παροχή της εγκατάστασης, της οποίας είμαι νόμιμος χρήστης, με τα στοιχεία που περιγράφονται κατωτέρω, αλλά και να με εκπροσωπεί ενώπιον του ΔΕΔΔΗΕ για κάθε θέμα που ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΡΗΤΗ:

ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ:

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ